

Αίτηση για Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου

ΠΡΟΣ ₁	ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΑ ΠΡΩΤΟΔΙΚΩΝ ΑΘΗΝΩΝ
-------------------	------------------------------

Αιτούντος	Επώνυμο ₂	Όνομα ₂	
Πατέρα	Επώνυμο ₃	Όνομα ₃	
Μητέρας	Επώνυμο ₄	Όνομα ₄	
Συζύγου	Επώνυμο ₅	Όνομα ₅	
Ημερομηνία Γέννησης ₆	_/_/____	Χώρα Γέννησης ₇	
Περιφερειακή Ενότητα ₈		Δήμος (ΟΤΑ) ₉	

Α.Φ.Μ. ₁₀		Φύλο ₁₁	<input type="checkbox"/> Άνδρας <input type="checkbox"/> Γυναίκα
----------------------	--	--------------------	--

Έγγραφα Ταυτοποίησης				
ΔΑΤ Αριθμός ₁₃		Αρχή Έκδοσης ₁₄		
Διαβατήριο Αριθμός ₁₅		Χώρα Έκδοσης ₁₆		
Αδ. Παραμονής Αριθμός ₁₇		Έτος Έκδοσης ₁₈	Λήξη ₁₉	_/_/____
Δελ.Ταυτ. Ομογενούς ₂₀		Έτος Έκδοσης ₂₁	Λήξη ₂₂	_/_/____

Λόγος Έκδοσης ₂₃	Περιγραφή ₂₄
-----------------------------	-------------------------

Είδος Αντιγράφου ₂₅	<input type="checkbox"/> Γενικής Χρήσης	<input type="checkbox"/> Δικαστικής Χρήσης	Αντίγραφα ₂₆
--------------------------------	---	--	-------------------------

Δημόσια Αρχή / Φορέας Παραλαβής Αντιγράφου ₂₇			
Διεύθυνση, Οδός ₂₈		Αριθμός ₂₉	
Πόλη ₃₀		Ταχ. Κώδικας ₃₁	

Αθήνα, ___/___/20__

(Υπογραφή)

(Ολογράφως)